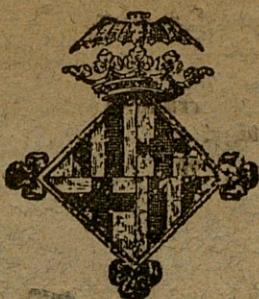


— NÚM. 6 —

— AÑO XIX —



# GACETA SANITARIA

DE BARCELONA

ÓRGANO DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

JUNIO DE 1907

REDACCION Y ADMINISTRACION

CASAS CONSISTORIALES

## CONSEJO DE REDACCION

<i>Presidente.</i>	.	Dr. D. Ignacio de Llorens.
<i>Vicepresidente 1.<sup>o</sup>.</i>	.	» Mariano Durán y Borrell
<i>Id.</i>	<i>2.<sup>o</sup></i>	» Joaquín Teixidor
<i>Secretario.</i>	.	» Juan Viñoly
<i>Vicesecretario.</i>	.	» José Viñeta-Bellaserra
<i>Secretario de actas.</i>	.	» Antonio Baltá
<i>Vicesecretario de actas.</i>	.	» Carlos Alcobé
<i>Tesorero.</i>	.	» Francisco Serrahima
<i>Bibliotecario</i>	.	» Juan Pelegri
<i>Archivero perpetuo.</i>	.	» Fernando Cosp

## CUERPO AUXILIAR DE REDACCION

Dr. D. Federico Viñas Cusí	Dr. D. Francisco Ferrando
» » Tomás Collado	» » Rafael Dalí
» » Pedro Ribas Pujoł	» » Martín Martí
» » Germán Hernández	» » Mariano Durán
» » Santiago Roura	» » Enrique Seguí

## CONDICIONES DE LA SUSCRIPCION

<i>España y Portugal.</i>	.	5 ptas. año
<i>Extranjero.</i>	.	7'50 » »
<i>Ultramar.</i>	.	10 » »

## PAGO ANTICIPADO

La Gaceta Sanitaria de Barcelona se publicará una vez al mes.

Las obras que se remitan serán anunciadas; se les dedicará artículo bibliográfico cuando se reciban dos ejemplares.

La correspondencia, cambios, suscripciones y anuncios deben dirigirse á las Oficinas del periódico.

## SUMARIO

**Boletín Estadístico.**—Abril de 1907.

**DEMOGRAFÍA:** Cuadros demográficos comparativos por días y por distritos, sintéticos de la vitalidad humana, de mortalidad por edades, sexo y enfermedades que la determinaron; nacimientos según sexo y condición civil, por distritos.—Accidentes auxiliados en los dispensarios, clasificados por la causa que los produjo, y sexo.

**ASISTENCIA PÚBLICA Y DESINFECIÓN:** Servicios prestados por el Cuerpo Médico Municipal.—Id. de vacunación y revacunación.—Estado de los enfermos asistidos por la beneficencia municipal en Barcelona y en los pueblos agregados.—Servicios prestados por el Laboratorio Microbiológico.—Id. por el Instituto de Higiene Urbana.—Reconocimientos verificados en el Asilo Municipal del Parque.

**NOTAS VARIAS:** Instrucción: Bibliotecas.—Locomoción: Tranvías y Omnibus fijos.

**Sección científica:** Formas clínicas observadas en Barcelona de Fóbris Melitensis, por el Dr. D. Francisco Gallart (Continuación) —Anuncios.

Mil pesetas al que presente cápsulas de sándalo mejores que las del Dr. Pizá, para la curación de las enfermedades de las vías urinarias.—Farmacia del Dr. Pizá.

GRAN FABRICA DE CAPSULAS EUPEPTICAS DOSIFICADAS

# MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE  
CÁPSULAS DE SÁNDALO

mejores que las del DR. PIZA, de Barcelona, y que curen más pronto y radicalmente las ENFERMEDADES URINARIAS, sobre todo la bilenorrágia si va acompañada de hemorragia. Catorce años de éxito, premiado con medallas de oro en la Exposición Universal de 1888 y en la Exposición concurso de París de 1895. Únicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca; varias corporaciones científicas y renombrados prácticos diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares.—Frasco, 14 rs.

## Cápsulas Eupépticas de Santalol (Arrehol) Pizá.

*Nota de algunos medicamentos que constantemente tenemos capsulados. Advirtiendo que á las veinticuatro horas queda cumplido cualquier encargo de capsulación que se nos haga.*

Cápsulas eupépticas	Rs.	Cápsulas eupépticas	Rs.
de		de	
Aceite fosforado.	10	Eter sulfúrico.	8
Aceite de hígado de bacalao puro.	10	Eucaliptol.	8
Aceite de hígado de bacalao creosotado.	12	Eucaliptol iodoformo y creosota.	12
Aceite de hígado de bacalao iodo-ferruginoso.	12	Eucaliptol iodoformo y guayacol.	12
Aceite de hígado de bacalao bromo-iodado	12	Hemoglobina soluble.	12
Aceite de enebro.	8	Extracto de cubebas.	12
Aceite de hígado de bacalao.—Bálsamo de Tolu y Creosota.	10	Extracto de helecho macho.	14
Aceite mineral de Gabián.	9	Extracto de hojas de mático.	10
Aloes sucotriño.	8	Extracto de ratanía y mático.	10
Apiol.	8	Febribugas de bromhidrato de quinina y eucaliptol.	10
Bálsamo peruviano.	10	Glicerofosfato de cal.	12
Bisulfato de quinina.	8	Fosfato de cal y de hierro.	10
Bisulfato de quinina y arseniato-sódico.	8	Gomo-resina asafétida	8
Brea, Bálsamo de Tolu y Creosota.	10	Guayacol.	10
Brea, vegetal.	8	Guayacol iodoformo.	12
Bromuro de alcanfor.	10	Hierro reducido por el hidrógeno.	9
Bromuro de quinina.	9	Hipnopo.	10
Carbonato de creosota.	12	Iodoformo de azufre soluble.	10
Carbonato de guayacol.	16	Iodoformo.	10
Cloroformo puro.	8	Lactato de hierro y manganeso.	10
Contra la jaqueca (bromuro de quinina, paulinia y belladona).	12	Mirtol.	10
Copaiba puro de Maracaibo.	12	Morrhuel.	10
Copaiba y esencia de sándalo.	20	Morrhuel creosotado.	14
Copaiba, esencia de sándalo y cubebas.	20	Morrhuel y Glicerofosfato de cal.	14
Copaiba, esencia de sándalo y hierro.	20	Morrhuel hipofosfítico y cuasina.	9
Copaiba y cubebas.	16	Morrhuel fosfato de cal y cuasina.	14
Copaiba, cubebas y hierro.	16	Morrhuel iodo ferruginoso.	14
Copaiba y brea vegetal.	14	Monosulfuro de sodio.	10
Copaiba y mático.	16	Pectorales de Tolu, clorato de potasa, óxido de antimonio y codeína.	8
Copaibato de sosa y brea.	16	Pepsina y diastasa.	12
Creosota de Haya.	12	Pepsina y pancreatina.	12
Ergotina Bonjean.	8	Pepsina pancreatina y diastasa.	12
Esencia de eucaliptus.	10	Peptona de carne.	12
Esencia de trementina bl-rectificada.	8	Santalol (Ar-hol).	16
Esencia de cubebas.	16	Sulfuro de carbono.	8
Esencia de mático.	20	Sulfuro de carbono y iodoformo.	12
Esencia de sándalo puro.	14	Sulfato de quinina.	8
Esencia de Sándalo y Salol.	14	Terpinol.	8
Estolorado de asafétida.	10	Tenicidas(extr o de kouso y helecho macho)	20
Eter amílico valerianico.	10	Trementina de Venecia.	9
		Valerianato de quinina.	8

NOTA.—La universal aceptación que tienen todas nuestras Cápsulas, se debe á la pureza de los medicamentos que contienen, á su envoltorio delgado y eupéptico, solubles y absorbibles y nunca producen fenómenos desagradables gastro-intestinales, debido á la pepsina y pancreatina.

## CANDELILLAS DEL Dr. PIZA

Para la curación de las enfermedades de la uretra; de sulfato de zinc, de sulfato de zinc y belladona, de tanino, de tanino y belladona, de iodoformo, de opio, etc., 12 rs. caja.—Al por mayor, 8 rs. caja.

Ventas al por mayor y menor FARMACIA DEL DOCTOR PIZA, Plaza del Pino, 6, y Beato Oriol, 1.—BARCELONA

# **MEDICACIÓN CACODÍLICA**

**Grageas pépsicas PIZÁ** al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador, muy indicado en las neurosténias, fosfaturias, céfalagias, neuralgias, herpes, etcétera. Cada gragea contiene 0'005 gramos de cacodilato de sosa; 0'08 gramos de extracto de kola, 0'04 gramos de extracto de coca y 0'12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 3 pesetas. ◆◆

**Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZA** al cacodilato de hierro.— Cada gránulo contiene 0'01 gramos de cacodilato de hierro, químicamente puro 0'02 gramos de pepsina pura. Iguales cantidades de medicamentos corresponden para cada 5 gotas. Estos preparados se indican como muy eficaces para la clorosis, anemia, escrófula, y como reconstituyentes en general.— Frasco de gránulos ó de gotas, 2'50 pesetas.

**Inyecciones hipodérmicas PIZA** al cacodilato de sosa y al cacodilato de hierro.—Soluciones perfectamente esterilizadas y graduadas á la dosis de 0'05 gramos de cacodilato de sosa y cacodilato de hierro, respectivamente por centímetro cúbico. cantidad que precisa para cada inyección.—Caja de 14 tubos, 4'50 pesetas.

**Grageas pépsicas de lecitina y glicerofosfato de sosa.** — Medicamento de inmejorables resultados en los estados de postión y fuerte debilidad. Contiene cada gragea 0'05 gramos de lecitina pura de huevo, 0'05 gramos de glicerofosfato de sosa y 0'03 gramos de pepsina pura. — Precio de cada frasco, 4 pesetas. ◆◆◆◆◆

# **PARA INHALACIONES**

**Yoduro de etilo** en tubos. Indispensable medicamento para combatir con eficacia los accesos asmáticos, cardiacos y laringeos.—Caja 3'50 pesetas. ♦♦

Por 0'50 pesetas más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado.

# **FARMACIA DEL Dr. PIZÁ**

# **Plaza del Pino, 6.—BARCELONA**



## EMULSION NADAL

**EMULSION NADAL** Mejor que Scott y similares: Unica con 80 por 100 aceite bacalao todo asimilable.

Usando aceite solo, se tolera mal y pierde vías intestinales. Reconstituyente niños, adultos, viejos, consumición, convalescencias, clorosis, embarazo, lactancia; tósis, escrófulas, raquitismo, anemia. Certifican eminentes Doctores Colegios Médicos y Farmacéuticos.

## **Medalla de plata.**

**IABARE HIPOFOSITOS NADAII**

## **Medalla de plata**

# GLIMINA NADAL

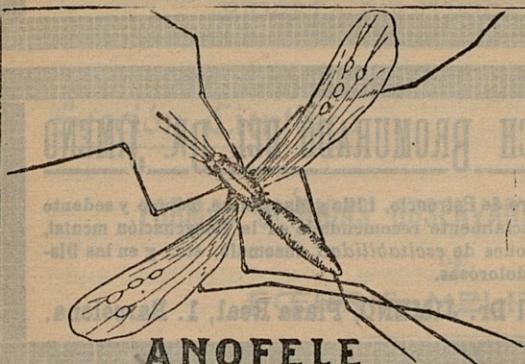
Antidiabético, infalible de **Limas de mar.**  
Pedir literatura.—Tarragona. ▲ ▲ ▲

# ESANOFELE

(CONTRAVENENO DEL MOSQUITO)

Previene el paludismo y lo cura en todas sus formas

Curación radical de las fiebres de Barcelona



**ANOFELE**  
MOSQUITO QUE PROPAGA LA FIEBRE PALÚDICA

quier otro tratamiento, con la seguridad de que después no lo abandonarán nunca.

**Depósito general: D. ALFREDO ROLANDO**

BARCELONA, Bajada S. Miquel, 1

Se encuentra en todas las buenas farmacias.

Dosis curativa: 6 píldoras diarias por quince días.

Dosis preventiva y reconstituyente: 2 píldoras diarias.

Rogamos á los señores Doctores, que lo ensayen en los casos que resultaron incurables con cualquier otro tratamiento, con la seguridad de que después no lo abandonarán nunca.

Quereis la salud ??

**FERRO-QUINA-BISLERI**

Reconstituyente poderoso,

Tónico eficaz, Aperitivo higiénico



ROBUR  
BEBED EL  
**HIERRO-QUINA-BISLERI**  
MILAN

De venta en todas las buenas Farmacias y Droguerías

DEPÓSITO: ALFREDO ROLANDO, Bajada San Miguel, núm. 1

BARCELONA

Es un tónico limpio por estar preparado directamente con las tres cortezas de quina y no con extractos; de olor aromático, sabor agradable, bien tolerado por los estómagos más delicados y perfectamente asimilable.

Da apetito, sangre y vigor.

# **PIPERACINA JIMENO**

## **GRANULAR EFERVESCENTE**

Tratamiento de la diatesis úrica, reumática, gota, cálculos y diabetes

**FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO**

Plaza Real, 1.—BARCELONA

## **JARABE DE HASCHISCH BROMURADO DEL DR. JIMENO**

Compuesto de Haschisch y Bromuro de Estroncio, Litio y Manganeso. Tónico y sedante nervioso poderosísimo. Especialmente recomendado en la Enagénación mental, Neurastenias con manifestaciones de *excitabilidad, insomnio, etc.*, y en las Dismenorreas ó menstruaciones dolorosas.

**FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO, Plaza Real, 1. Barcelona.**

## **SULFURINA JIMENO**

### **SULFURO DE CALCIO Y GLICERINA**

Superior á todas las aguas y preparados sulfurosos para curar las enfermedades herpéticas, así internas como externas. Irritaciones de la garganta, pecho, estómago, vejiga, etc.; fíceras en las piernas, costras secas ó húmedas en la piel, etc., etc.

**FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO**

Plaza Real, 1.—BARCELONA

# Elixir Digestivo DE **JIMENO**

**PEPSINA Y PANCREATINA EN ESTADO NATURAL, Y DIASTASA.**

DIGESTIVO COMPLETO de los alimentos grasos, azoados y feculentos.—EXCITANTE PODEROZO DE LA DIGESTION, por hallarse compuesto de los jugos pépsico y pancreático naturales, con sus inherentes ácidos, sales y principios inmediatos. Esta reconocido este digestivo como preparación de alta novedad

PRINCIPALES INDICACIONES.—Apépsia (falta de apetito), dispépsias ácidas y flatulentas, digestiones pesadas, vómitos de los alimentos y vómitos de las embarazadas.

FARMACIA DEL GLOBO, PLAZA REAL, 4, BARCELONA, Y EN TODAS LAS DE LA PENÍNSULA

# GACETA SANITARIA DE BARCELONA

REVISTA CIENTÍFICA MENSUAL

## Sección Científica

### FORMAS CLÍNICAS OBSERVADAS EN BARCELONA

DE

### FEBRIS MELITENSIS

(Continuación)

**ALTERACIONES ANATÓMICAS.**—Sólo hemos podido hacer la autopsia de un individuo muerto á consecuencia de fiebres de Malta á los seis meses de enfermedad.

La rigidez cadavérica suele conservarse por algún tiempo sobreviniendo lentamente la putrefacción; la piel presentaba una coloración pálida, así como las mucosas, debido á profunda hipoglobulía, en los labios, encías, lengua y fosas nasales, no notaba algún fuligo, la nutrición profundamente deteriorada, la musculatura flácida de color rojo oscuro sin alteración microscópica perceptible, el miocardio se hallaba flácido, pálido y blando, y al examinarle al microscopio se encontró entre el tejido muscular alguna célula de grasa, lo cual indica que empezaba la degeneración granulo-graseosa. La sangre se distinguía por su color oscuro; examinada al microscopio se encontraba una disminución enorme de los glóbulos rojos en número y proporción, lo cual explica la anemia profunda que existía, comprendiéndose tal disminución por la alteración de las glándulas encargadas de la elaboración de la hematies. En los bronquios se reconocían síntomas de catarro, así como en los pulmones existía atelectasia é hipóstasis. La mucosa gastro intestinal no ofrecía más que ligerísimos fenómenos de catarro sin señal alguna que

demonstrase ulceración anterior. El bazo estaba ligeramente aumentado de volumen y examinado microscópicamente se notaba bastante dilatación vascular, las células esplénicas aplastadas y en algunas de ellas pudimos observar ligero enturbiamiento en su protoplasma como si existiese alguna infiltración albuminosa. El hígado se hallaba también algo aumentado de volumen sin ninguna alteración morfológica; en el contenido de sus células se notaba, como en las del bazo, un enturbiamiento debido á indicios de degeneración granulo-grasosa. Los riñones estaban hiperemiados y ligeramente aumentados de volumen, no observándose en ellos ninguna alteración microscópica.

Examinando el sistema nervioso nos pudimos convencer de que no existía ninguna alteración, ni en su porción central ni en su porción periférica.

Extrayendo sangre del bazo y haciendo la sero-reacción resultó positiva para el coco de Bruce, la cual lo había sido también en vida.

Apoyándonos en los resultados de las autopsias que Bruce hizo en individuos fallecidos al poco tiempo de padecer la fiebre de Malta, se nos ocurre pensar si las lesiones hasta ahora enumeradas son específicas del proceso, ya que dicho autor no encontró más que ligera inflamación gastro-intestinal, ligero aumento de volumen del hígado y del bazo, sin alteración alguna microscópica.

SINTOMATOLOGÍA.—Los enfermos no tienen antecedentes patológicos, ni familiares ni personales, que tengan relación con el proceso morboso.

El período de incubación varia, como he dicho, en la Bacteriología, según los datos de diferentes autores. Bruce afirma que el término medio es de quince á diez y siete días.

Los prodromos se inicián por malestar general, ligeros trastornos del aparato digestivo, en forma de catarro sin fiebre, raras veces empieza por escalofríos, haycefalalgia quejándose los enfermos de dolores vagos por todo el cuerpo hasta que tienen que guardar cama al cabo de algunos días por abatimiento general, empezándose á notar fenómenos febriles ligeros.

Procediendo al examen del enfermo observamos lo si-

guiente: *Hábito exterior*: nada de particular presenta al principio, pero al cabo de algún tiempo se observa marcada palidez de la piel y mucosas, demacrándose cada día más los enfermos hasta esqueletizarse si el proceso dura largo tiempo; *Aparato digestivo*, labios más ó menos sonorados y secos en relación con la pirexia, dientes conservando su lustre normal, lengua ancha, húmeda, recubierta de una capa saburral y recubierta de su epitelio, sabor pastoso y soso, ligera sed y apetito nulo; respecto á las amígdalas y farnige hay congestión de estos órganos, presentándose á veces verdaderas amigdalitis y faringitis; nada morboso presenta el esófago, pero en el estómago existen fenómenos de catarro gástrico que algunas veces da lugar á vómitos, la región epigástrica está ligeramente sensible: los intestinos están también atacados de catarro con tendencia á la forma seca, pues casi siempre hay estreñimiento, produciéndose algunas veces paresía intestinal con timpanismo debido á la retención de gases; á veces hay gorgoteo en la fossa ilíaca derecha. Bruce dice, que en las formas graves hay diarreas calcinativas teñidas la mayoría de veces en sangre, nosotros no hemos podido observar ningún caso con diarrea sanguínea ni tampoco con diarrea simple, pues si ésta ha existido ha sido accidentalmente para venir tras ella un estreñimiento pertinaz; las deposiciones son unas veces blanco-amarillentas y otras biliosas, pero casi siempre fetidad, encontrándose frecuentemente en ellas el bacilo coli, acompañado del bacilo subtilis y de los microbios de la fermentación; por parte del hígado y bazo, hay aumento de las líneas pleximétricas debido á la congestión que en ellos existe, siendo ligeramente, á veces, dolorosas á la presión. *Aparato respiratorio*: al principio de la infección nada de particular se observa en dicho aparato; el número de respiraciones es normal, el enfermo puede acostarse de los dos lados; en una palabra, su sintomatología es nula: al cabo de algunos días se inician fenómenos de catarro bronquial. Adelanta la infección y se presentan muchas veces fenómenos de congestión pulmonar. Si la enfermedad dura largo tiempo los pulmones van interesándose cada vez más, presentándose fenómenos de rudeza respiratoria y de inspicitud pulmonar, pudiendo acabar, aunque raras veces, por tuberculosis. Una complicación muy

frecuente que hemos podido observar en nuestros casos clínicos es la pleuresia sin exudado. *Aparato genito-urinario:* ligera congestión renal y por consiguiente algo de aumento de la matidez normal, existiendo alguna que otra vez dolor en dicha región. La cantidad de orina es normal; la frecuencia de la micción normal también; la reacción ácida á veces; el peso específico elevado, habiendo comprobado en un caso la reacción diazoica de Ehrlich y en otro vestigios de albumina; algunas veces se observa arquitis verdaderas y otras neuralgias del testículo. *Sistema nervioso:* el enfermo conserva por lo general íntegras sus facultades intelectuales, aunque se presentan momentos de verdadero sopor: rarísimas veces delirio, á lo menos en nuestros casos, nada por parte de la médula, pero necesariamente por la presencia en la sangre de las toxinas segregadas por el coco de Bruce ha de perturbarse el metabolismo de la célula nerviosa, fenómeno que acompañado de la hipoglobulina, son los causantes de la hipostenia y colapso cardíaco. Por parte de los nervios se presenta al cabo de un período más ó menos largo y sobre todo en la convalecencia, neuralgias intensísimas, siendo muy frecuentes las del ciático; hay también dolores articulares erráticos, sobre todo de las articulaciones coxo-femoral y escapulo humeral, presentándose á veces hinchazón de las mismas. *Aparato circulatorio:* el corazón se conserva sano al principio, su pleximetría es normal así como sus ruidos, pero al cabo de algún tiempo empieza á resentirse, debilitándose sus tonos y percibiéndose soplos hidro-hémicos debidos á la profunda anemia, apareciendo, si el proceso dura largo tiempo, fenómenos de miocarditis degenerativa con tendencia al colapso.

La sangre experimenta una hipoglobulina enorme, sobre todo de los hematies, debido á que el microbio productor de la enfermedad se fija principalmente en el bazo que como sabemos desempeña un importantísimo papel en la hematopoyesis. El pulso está en relación con la temperatura, pero con tendencia á hacerse lento: por lo general es débil y si vienen fenómenos de miocarditis se hace irregular.

La fiebre, que entre todos los síntomas es el más culminante y al cual parecen en cierto modo hallarse subordinados todos los demás, otrécese bajo varios tipos, unas veces es

continua y remitente y en ciertas formas intermitente. En muchos casos la columna termométrica experimenta rápidas ascensiones y desciende después de algunas horas hasta la normal, ó por debajo de ella. Raras veces se acompañan estos accesos de escalofríos, si bien en muchos casos acaban con abundantes diaforesis. Otras veces la temperatura se mantiene por mucho tiempo elevada, sin experimentar oscilaciones tan marcadas, hasta que un día en que el médico está cansado de ensayar diversos tratamientos, baja la temperatura sin saber por qué, pareciendo que el enfermo entrará en una franca convalecencia, pero al cabo de unos cuantos días vuelve el ascenso de la misma manera que viene el descenso, volviendo los transtornos exactamente igual que en el período anterior, hasta que después de un lapso de tiempo sobreviene una nueva mejoría con la que renacen las esperanzas de próxima curación, pero una segunda recaída vuelve á ennegrecer el cuadro.

De esta manera transcurren meses y meses hasta que el enfermo cura, ó por desgracia muere á consecuencia de complicaciones cerebro-medulares ó bronco-pulmonares.

Esta sintomatología en general abarca todas las formas clínicas de fiebres de Malta observadas en Barcelona, pues es resultado de la agrupación de los síntomas que han presentado nuestros enfermos y cuyas historias clínicas más importantes transcribo al final para poder hacerse cargo de la forma que reviste cada caso particular.

DIAGNÓSTICO.—El de las fiebres de Malta en Barcelona es bastante difícil, pues se puede confundir esta enfermedad con el *tifus recurrente*, con la *grippe*, con el *paludismo*, con la *fiebre tofoidea* y con la *coli bacilosis*.

El diagnóstico puede ser Bacteriológico y Clínico.  
• *Diagnóstico bacteriológico:* entre los varios procedimientos que la bacteriología ha puesto al servicio clínico para el diagnóstico de las enfermedades infecciosas, hay tres que por su precisión deben ser siempre preferidos.

El primero de ellos busca el microbio en el organismo del enfermo. Para esto puede practicarse el examen microscópico de esputos, mucosidades, sangre, orina, pus, etc., y puede también recurrirse á la punción del bazo y del hígado, pleuras, abscesos, etc., etc.

El segundo procedimiento utiliza como medio de diagnóstico las reacciones características que se producen en el organismo, inyectándole toxinas microbianas, como son la tuberculina y la maleína.

El tercer procedimiento se sirve de la reacción de los sueros de los enfermos sobre los cultivos microbianos para demostrar con su acción aglutinante la certeza ó el error del diagnóstico. Podríamos añadir un cuarto procedimiento, que es el de las inoculaciones experimentales, que es aplicable á varias enfermedades.

Dos de estos procedimientos empleáanse para el diagnóstico de las fiebres de Malta: el primero se funda en la presencia del coco de Bruce en el organismo humano, en caso de enfermedad, y el segundo consiste en demostrar que el suero de los que sospecha que padecen este proceso morboso, aglutina ó no los cultivos del *micrococcus melitensis*.

Para hallar el microbio de Bruce en el enfermo es preciso hacer la punción del bazo; según Bruce, Hughes consiguió aislarlo de la sangre de un mono muerto á consecuencia de fiebre de Malta provocada experimentalmente. Mr. Durham afirma que es posible aislarlo de la orina de los enfermos. Nosotros hemos verificado algunos ensayos para poderlo aislar de la sangre y de la orina y no hemos podido lograrlo.

Dígase lo que se quiera, la punción del bazo, además de resultar una operación peligrosa, exige destreza y habilidad poco comunes; de modo que nunca constituirá un procedimiento de uso corriente. Por fortuna la bacteriología nos ha dado con la sero-reacción otro procedimiento práctico, sencillo é inofensivo que está al alcance del clínico menos habilitado.

Pfeiffer, después de varios estudios muy demostrativos (1), probó que el suero de los enfermos convalecientes de cólera y de tifus aglutinaba respectivamente los cultivos del vírgula de Koch y del bacilo de Eberth, y que, por lo tanto, valiéndose de esta propiedad verdaderamente específica

(1) Zeitschrift für Higiene, 1894, vol. XVIII, pág. 1.

Zeitschrift für Higiene, 1895, vol. XIX, pág. 78.

Pfeiffer u Kole Ueber die specifische Immunitäts reaction der typhus bacillen.—Zeitschrift, vol. XXI, pág. 207

resulta fácil diferenciar de entre varias especies microbianas las que producen el tifus y el cólera.

Constituyendo esto un hecho general nada pues tan lógico como utilizar la propiedad que tiene el suero de un enfermo de fiebre de Malta de aglutinar los cultivos líquidos del coco de Bruce para establecer rápidamente y con gran precisión el diagnóstico de dicha enfermedad.

En los casos dudosos ó difíciles empleáanse sueros de los enfermos para ver si aglutinan ó no el coco específico de la fiebre de Malta.

Esta aplicación práctica de las aglutininas específicas fué ya entrevista por Pfeiffer el año 1894, no sólo para reconocer un microbio, si que también para establecer con exactitud un diagnóstico que resultase difícil.

Si con un suero que posea propiedades aglutinantes específicas para con un microbio determinado se logra reconocer á este microbio de entre otros varios muy parecidos, sin ningún esfuerzo se comprende cuán posible es que con un cultivo puro del microbio de la enfermedad que se sospecha podamos precisar su diagnóstico.

Si por ejemplo la enfermedad que sufre el paciente es la fiebre de Malta, sabiendo que el suero de los enfermos que la sufren aglutina únicamente el micrococcus de Bruce, tomando cultivo de este microbio podremos ver si es ó no aglutinado y afirmar la certeza ó el error de nuestras suposiciones.

Gruber, Durham, Metchinkoff y Bordet (1) fueron quienes comprobaron la exactitud de los trabajos de Pfeiffer, habiendo sido Mr. Widal (2) quien hizo la aplicación del fenómeno de la aglutinación al diagnóstico de la fiebre tifoidea.

Si examinamos al microscopio una gota de cultivo en caldo del *micrococcus melitensis*, vemos á este microbio aislado, nadando, sin formar glomerulos; mas si se añade á esta preparación una pequeñísima cantidad de suero procedente de un animal al que se haya inyectado repetidas veces culti-

(1) Gruber, Wien, Klin, Woehnserriff, 1893, náms. 11 y 12, 13 y 19 Marzo.

Durham, Proceeding of the Royal Society, vol. LIX, 3 Enero 1893.

(2) Bordet: Anales del Instituto Pasteur, 1893, págs. 490 al 496.

Widal: Nota à la Société Médical des Hopitaux, 23 Junio 1893.

vo del microbio objeto de estudio, ó bien suero obtenido ó de un convaleciente de fiebre de Malta, se observará un fenómeno curiosísimo: el microbio no flota ya suelto ni aislado, sino que se reunen unos con otros formando glomerulos más ó menos grandes: este fenómeno es el que Gruber bautizó con el nombre de fenómeno de aglutinación.

Wright, profesor de la escuela de medicina militar de Netley, fué el primero que aplicó este método al diagnóstico de los casos dudosos de fiebres de Malta.

Mr. Wright, en 9 casos clínicamente bien diagnosticados de esta enfermedad, en los cuales ensayó el valor de la sero-diagnosis, obtuvo 8 resultados positivos á 1 negativo. Este fracaso débese probablemente, dice Wright, á que se trataba de un individuo que hacía unos cinco años que había sufrido el ataque de la fiebre de Malta y que por lo tanto nada tenía de extraño que su suero hubiese perdido ya las propiedades aglutinantes.

El poder aglutinante, según dicho autor, es muy intenso y puede oscilar entre el 1 % y el 1 %, coincidiendo el máximo de intensidad con el período de estado de la dolencia. Nosotros hemos tenido ocasión de comprobar esto mismo, así como también que la acción aglutinante persiste en estos enfermos mucho tiempo después de curados de la dolencia en uno de nuestros casos clínicos fué positiva la sero-reacción á los siete meses y en otro al año y medio.

La sero-diagnosis puede verificarse con ó sin el auxilio del microscopio.

Para practicar una sero-reacción sin tener que recurrir al microscopio, tómese un diminuto tubo de ensayo de unos 10 cm. de longitud por 4 ó 5 mm. de diámetro interior y viértanse en él veinte gotas de cultivo puro (muerto á 60°) de *micrococcus melitensis*, procurando que sea lo más denso posible; añádase luego una gota de suero de sangre procedente del enfermo, obtúrese y agítense invirtiendo varias veces; hecho esto déjese en reposo y al cabo de algunas horas con una lente podrá ya observarse la formación de glomérulos: éstos van engrosándose paulatinamente acabando por formar un copo único perfectamente visible á simple vista. Mientras este copo va engrosando y ganando el fondo el líquido de cultivo que era opalescente se vuelve diáfano co-

menzando por su parte superior. Todas las fases sucesivas de este fenómeno se aprecian mejor comparando el aspecto del tubo en que la reacción aglutinante se cumple con el que ofrece otro tubo igual al cual no se le haya añadido suero.

El poder aglutinante del suero es tanto mayor cuanto menor sea la cantidad que del mismo se necesita para aglutinar los microbios contenidos en un volumen dado de cultivo.

Para efectuar la sero diagnosis con el auxilio del microscopio, se mezclan sobre el porta-objetos nueve partes de cultivo y una de suero; se cubre la mezcla con una laminilla y se mira si los micrococos se aglutinan ó no. Es siempre conveniente examinar una preparación hecha con cultivo solo á fin de no confundir los pequeños glomerulos que naturalmente puede contener el cultivo ó con los que son debidos á la acción de las aglutininas.

La sangre del enfermo se tomará de una puntura hecha en el pulpejo de un dedo, en condiciones de rigurosa asepsia, con una pipeta capilar esterilizada que se cerrará inmediatamente á la lámpara por sus dos extremos. Esta pipeta tiene un diámetro total de unos 2 milímetros por una longitud de 20 cm.; al cabo de algunas horas, cuando se ha formado en ella una cantidad de suero, se extrae éste con un tubo capilar tan delgado que puede penetrar en la pipeta que contiene el suero; el diámetro total de este tubo no excederá de  $\frac{1}{4}$  de milímetro y su longitud de 20 cm.

Para efectuar en la proporción que se quiera la mezcla de cultivo y suero, por ejemplo la mezcla al décimo, se toma una cantidad de cultivo que llene 9 cm. de capilar y de suero la cantidad contenida en 1 cm. de otro capilar igual. Para obtener dos capilares iguales se estira al soplete un tubo de medio centímetro de diámetro hasta que resulte un capilar largo del calibre antes indicado; partiendo por la mitad el capilar resultante se obtiene los capilares indicados.

Este procedimiento posee la ventaja de poder efectuar la sero-reacción aun cuando solo se obtenga una fracción de gota de suero.

La sero-diagnosis es tan precisa y exacta que ha permitido á Wright descubrir que la fiebre de Malta también se

observa en la India y que la colonia Sabathú de dicha región constituye un foco donde esta enfermedad reside endémicamente.

• **DIAGNÓSTICO CLÍNICO.**—Explicada ya la manera de hacer el diagnóstico bacteriológico ó de laboratorio podemos entrar en el estudio de la manera de hacer el diagnóstico en la cabecera del enfermo, empezando por el:

• *Diagnóstico diferencial con el tifus recurrente.*—Tienen bastante parecido y es fácil confundirlos, pues los prodromos son muy semejantes, iniciándose de un modo muy semejante, es decir, malestar general, fenómenos de catarro gastro-intestinal y temperatura elevada, aunque en las fiebres de Malta raras veces llega la temperatura á 42°, como sucede muy frecuentemente en la recurrente. En ésta la fiebre persiste cinco ó siete días y vuelve á bajar á la normal, para subir dentro de un plazo análogo y así sucesivamente; en la melitensis, la temperatura no guarda ninguna relación, no tiene períodos fijos, es aperiódica, pues algunas veces es continua durante muchos días, luego se hace resistente y á veces desaparece más ó menos tiempo, para reaparecer en la misma forma ó bajo la forma de intermitente. Hay además en la recurrente trastornos más marcados del aparato digestivo, sobre todo gran hipertrofia del hígado y bazo. El pulso que en las fiebres de Malta está en relación con la temperatura es lento, en la recurrente es frecuente, llegando á cifras superiores á las que corresponden á la elevación de temperatura; en la recurrente la piel está siempre seca, mientras que en los enfermos atacados de febris melitensis hay sudores abundantísimos, sobre todo después de los accesos; las deposiciones en las recurrentes son diarreicas, mientras que en las de Malta hay casi siempre estreñimiento.

• A pesar que el examen clínico puede inclinarse al diagnóstico, nunca puede asegurarse de un modo positivo sin recurrir al laboratorio, como lo demuestra un caso que tuve ocasión de ver y cuya historia clínica relato, que presentaba un cuadro tan igual á la recurrente y que tan sólo pudimos diagnosticar con el examen bacteriológico, el cual fué positivo para la fiebre do Malta (véase la observación núm. 13).

En la fiebre recurrente se encuentra en la sangre durante los accesos febriles el espirilo de Obermeier, que es tan

constante su presencia que la falta de ellos en cualquiera enfermedad febril, es razón bastante para no diagnosticarla de recurrente.

*Diagnóstico diferencial con la gripe.*—El período prodromico es parecido; abatimiento, inapetencia,cefalalgia, malestar general y fiebre, pero los síntomas iniciales son bastante distintos, pues nunca las fiebres de Malta que hemos visto en Barcelona empiezan de un modo tan alarmante como la gripe; ésta invade casi siempre el sistema nervioso produciéndose inflamaciones de todas las mucosas con gran quebrantamiento general, como si los enfermos hubiesen sido apaleados, mientras que en las fiebres de Malta, hay en vez de quebrantamiento verdaderos dolores vagos por todo el cuerpo; los trastornos digestivos son bastante parecidos, con ligero aumento de hígado y bazo. Además, en la gripe la fiebre es casi siempre tipo-remitente y en las maltianas no tiene tipo fijo. De manera que el diagnóstico con la gripe clásica es fácil, pero hay que tener en cuenta que existen formas de gripe que presentan un cuadro semejante al descrito para las Maltianas, sin qué el más experto clínico pueda hacer diagnóstico; en estos casos no nos queda más remedio que recurrir al diagnóstico bacteriológico. Para demostrarlo citaremos un caso en que tuvimos que intervenir.

Se trataba de una enferma que presentaba el cuadro de una Maltiana con todos sus caracteres, obligando á mis compañeros á hacer el análisis de la sangre al microscopio; se hizo luego la sero-reacción que no dió ningún resultado; se hizo otra vez el examen de la sangre, pues se sospechó también si podía ser paludismo, ya que la curva presentaba interminencias algo marcadas, pero también fué negativo; por fin un día se encontró en los espulos (desecados y coloreados con la solución de fuchina Ziehl diluida en agua) un bacilo corto recto inmóvil dispuesto en cadenetas de 2 á 4 individuos; se diluyó luego un trozo de espulo en caldo esterilizado adicionado de sangre; luego á beneficio de una aguja de platino que se mojó en el caldo se frotaron varios tubos de agar adicionados con sangre: á las veinticuatro horas de permanencia en la estufa á 37° se presentaron á la vista unas colonias redondas transparentes como gotas de rocío que no tardaron en confluir: esta manera de vegetar es característica del microbio de Pfeiffer.

*Diagnóstico diferencial con la coli-bacilosis.*—Hay infecciones del organismo debidas al colí-bacilo que normalmente vive en el tubo digestivo, el cual rompiendo la armonía que tiene con él adquiere una virulencia, ya sea debido á cambios físicos-químicos del medio en que vive, ya sea debido á que las barreras epiteliales de este medio sean poco vitales ó que hayan sido destruidas produciendo alteraciones del tubo digestivo que es el sitio en que más habita, pero puede invadir las glándulas anejas al tubo digestivo, así como también extenderse á las vías genitales, ya, en fin, invadiendo los canales vasculares puede ganar los órganos más lejanos, produciendo una diversidad de síntomas que dan lugar á la llamada coli-bacilosis. Los enfermos acusan un ligero catarro gastro-intestinal, abatimiento, adolorimiento de ciertos grupos musculares, inapetencia, constipación, algunas veces diarrea, con ligerísima, á veces sin ninguna, tumefacción esplénica.

El síntoma más característico es la fiebre, que no tiene nada de cíclica, con rápidos ascensos y descensos, grandes oscilaciones diversas de 2º ó 3º, defervescencias bruscas acompañadas de sudores profusos; esta fiebre que al principio parece benigna se va haciendo persistente sin que ceda á ningún tratamiento; estos enfermos los hemos visto acabar muchas veces por meningitis tuberculosas ó por pneumofisiaria. Este cuadro clínico, como se ve, encuadra en muchas de las infecciones que se observan en Barcelona, siendo imposible diagnosticarlos clínicamente, y estamos convencidos y los hemos comprobado con el auxilio de la bacteriología que muchas infecciones coli-bacilares han sido erróneamente diagnosticadas de fiebre de Malta: de aquí que haya quien afirme que en nuestra ciudad hay muchas febris melitensis cuando éstas son las menos, puesto que lo que abunda no son más que formas de colibacilosis, cuyo microbio ha adquirido virulencia debido á condiciones especiales del organismo y del medio ambiente.

FRANCISCO GALLART

(Se continuará.)



Las mejores

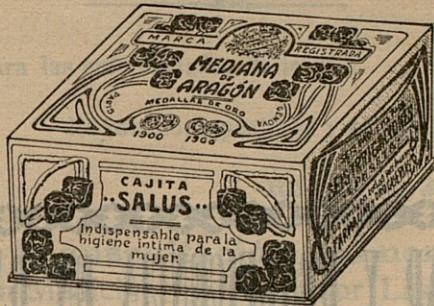
irrigaciones alcalinas

se preparan con las

**SALES**

timoladas

DE



MEDIANA

DE

**ARAGÓN**

De venta en todas las principales farmacias y droguerías la

**CAJITA SALUS**

conteniendo 6 paquetes sales para **Seis irrigaciones**

Precio 1 peseta



Año 1908

Editorial de la revista "La Revista del Pueblo" de Zaragoza.

Propiedad de la Sociedad de Autores y Artistas de Zaragoza.

Dirección: Calle de la Constitución, 552. 2º BARCELONA.

Los Epitelios están disponibles en la tienda de la calle de la Constitución, 552. 2º BARCELONA.

DISPONIBLE

en el fármaco de la calle de la Constitución, 552. 2º BARCELONA.

La Leprodermia — DISCURSO DE CONFERENCIA

La Chique. — DISCURSO DE CONFERENCIA

DOMICILIO DEL AUTOR:  
D. J. M. A. L. S. A. R. C. A. B.  
CALLE DE LA CONSTITUCIÓN, 552. 2º BARCELONA.



**DISPONIBLE**



**MENDICIDAD Y BENEFICENCIA EN BARCELONA**

**POR**

**D. Miguel González y Sugrañes**

Esta importante obra, forma un volumen en 4.<sup>º</sup> de 416 páginas. Se vende al precio de **5 pesetas** el ejemplar, en las principales librerías.

Los pedidos deben dirigirse á la casa editorial Henrich y C.<sup>a</sup> en comandita, Calle de Córcega.—Barcelona.

**DISCURSO LEIDO**

EN LA

**REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE BARCELONA**

*en el acto de la recepción del académico electo*

**Dr. D. Mariano Batllés y Bertrán de Lís**

**DISCURSO DE CONTESTACION**

DEL

**Dr. D. Miguel A. Fargas y Roca**

ACADÉMICO NUMERARIO

# OBRAS PUBLICADAS

POR EL

**Dr. VIÑETA BELLASERRA**

Consulta especial para las enfermedades de la piel,

del cabello, específicas y externas de las vías urinarias

Recibe de 3 á 5

**Técnica de la auscultación pulmonar**, para uso de los estudiantes en Medicina, por el doctor Lasègue, versión española por J. Viñeta Bellaserra.—Año 1881. Barcelona.

**La Difteria de la piel**.—Único folleto completo en su clase.—Año 1882. Barcelona.

**La sífilis como hecho social punible** y como una de las causas de la degeneración de la raza humana.—Año 1886. Barcelona.

**Profilaxia de la Sífilis en el niño y la nodriza**, por medio de la lactancia animal, particularmente en las Maternidades y Casas de Expósitos.—Año 1889. Barcelona.

**Argentona y sus aguas minero-Medicinales**.—Año 1890. Barcelona.

**Le Naphtol dans les maladies de la peau**.—**Action de l'Acide picrique sur la peau étudiée au point de vue médico-légal**.—Año 1892.—(*Extrait du Comptes Rendus du Congrès de Paris, Août 1889.*) Barcelona.

**Los Epiteliomas cutáneos**.—Año 1899. Barcelona.

**La Higiene en la Primavera y sus relaciones con el funcionalismo cutáneo**.—Año 1900. Barcelona.

**La Leprodermia**.—Año 1904. Barcelona.

**La Chique**.—Año 1904. Barcelona

DOMICILIO DEL AUTOR:

**CALLE CÓRTES, 652, 2.<sup>o</sup> BARCELONA**

(ENTRE CLARIS Y LAURIA)

# AGENDA MÉDICO-QUIRÚRGICA DE BOLSILLO

O

## MEMORÁNDUM TERAPÉUTICO, FORMULARIO MODERNO Y DIARIO DE VISITA PARA 1907

Y USO DE LOS MÉDICOS, CIRUJANOS Y FARMACÉUTICOS

BAJO LA DIRECCIÓN FACULTATIVA

DEL Dr. D. GUSTAVO REBOLES Y CAMPOS

CONTIENE: *El diario en blanco, para la anotación de las visitas que se tengan que hacer, el número de ellas y la clase de servicios prestados, así como el nombre y domicilio de los clientes y honorarios que se perciban.* —Calendario.— Tarifa de correos.—Memorándum de terapéutica médico-quirúrgica y obstétrica.—Formulario magistral y de medicamentos modernos.—Tablas de posología.—Venenos y contravenenos.—Aguas minerales.—Leyes y decretos publicados el año anterior.—Escuelas y Facultades.—Academias de toda España.—Cuerpo de Sanidad militar.—Sección de Sanidad de la Armada.— Cuadros generales de la enseñanza de las Facultades de Medicina, Farmacia y Veterinaria de toda España.—Arancel de derechos que devengan los médicos.—Sociedades médicas.—Colegio de Farmacéuticos.—Médicos forenses.—Hospitales.—Museos.—Periódicos.—Lista de los facultativos.—Calles.— Tarifa de coches y tranvías, con las últimas salidas de éstos.

### MEDICAMENTOS

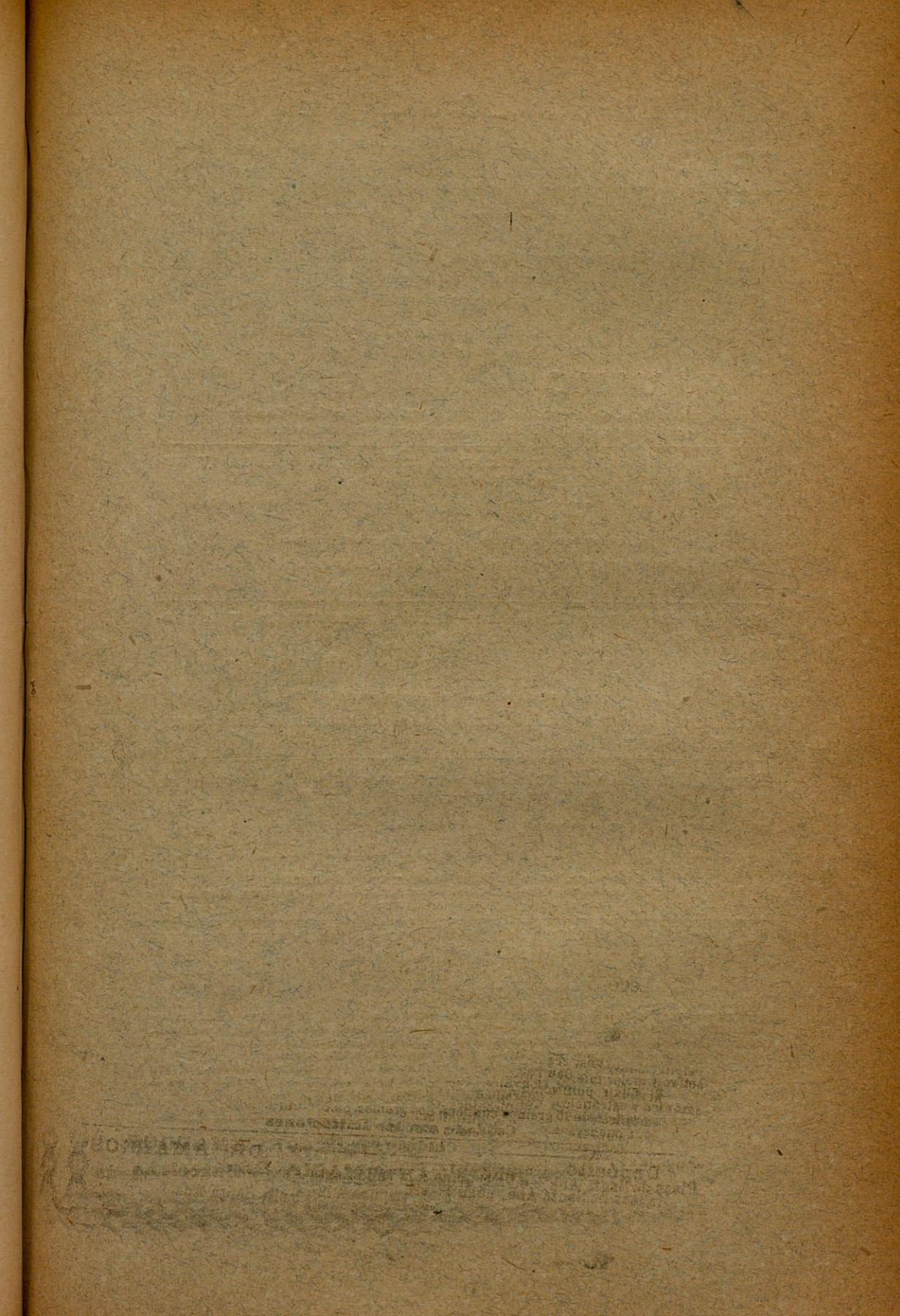
#### Una nomenclatura de medicamentos nuevos

#### PRECIOS

#### EN PROVINCIAS

Pesetas

En tela á la inglesa.....	3,00
Con seda y cantos dorados, Agenda dividida en dos partes.....	4,00
Con papel moaré, Agenda dividida en dos partes.....	2,00



# ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

PREMIADAS EN LAS EXPOSICIONES UNIVERSALES DE PARÍS 1900 Y BARCELONA 1888

*Aprobadas y recomendadas por la Facultad Médica  
de España y América*

Recomendamos para los convalecientes y personas delicadas el

## VINO AMARGÓS

Tónico, nutritivo, de Peptona, Quina, Coca del Perú y vino de Málaga que estimula el apetito, activa la nutrición y restablece las fuerzas

Recomendamos para favorecer el trabajo intelectual y curar la neurastenia el

## VINO VITAL AMARGÓS

al extracto de Acanthea virilis compuesto

Poderoso reparador y estimulante de las fuerzas físicas é intelectuales.

Recomendamos para los niños débiles, raquiticos y escrofulosos el

## VINO IODO TÁNICO FOSFATADO AMARGÓS

que fortalece, robustece y purifica

substituyendo con ventaja al aceite de hígado de bacalao y sus emulsiones.

Recomendamos para curar las enfermedades del estómago é intestinos el

## ELÍXIR CLORHIDRO PÉPSICO AMARGÓS

de Pepsina, Colombo, Nuez vómica y Ácido clorhídrico delicioso medicamento que suple en los enfermos la falta de jugo gástrico, elemento indispensable para hacer una buena digestión

Recomendamos para curar las enfermedades nerviosas el

## ELÍXIR POLIBROMURADO AMARGÓS

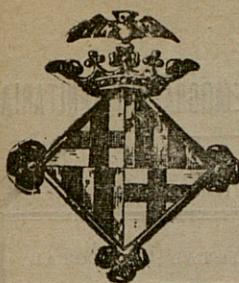
que calma, regulariza y fortifica los nervios. Su acción rápida y maravillosa en la Epilepsia (mal de San Pau), Corea (baile de San Vito), Insomnios, Histerismo, Vértigos, Neuralgias, Palpitaciones, Convulsiones, Tremores, Desvanecimientos, Agitación nocturna, etc. Més activo y mejor tolerado que los jarabes de naranjas y de bromuro potásico.

El Elixir polibromurado Amargós, lo constituyen los bromuros potásico, sódico amónico y estróncico, químicamente puros, asociados con substancias tónico amargas. Cada cucharada de 15 gramos contiene dos gramos de bromuro.

**Cuidado con las imitaciones**

**Depósito general: FARMACIA DEL DR. AMARGOS**

Plaza de Santa Ana, núm. 9, esquina á la calle Santa Ana. — **Barcelona**



# BOLETÍN ESTADÍSTICO

Barcelona: Junio de 1907

## SITUACIÓN DE BARCELONA

(DETERMINADA POR LA REAL ACADEMIA DE CIENCIAS Y ARTES)

Latitud geográfica. 41° 22' 59" N.

Longitud. . . . . 0h 28m 25s 9 E. de Madrid

*Accidentes auxiliados en los Dispensarios, clasificados por la causa que los produjo y sexo, durante el mes de Abril de 1907.*

DISPENSARIOS	FORTUITOS												Á MANO AIRADA				VOLUNTA-RIOS				Total general. . . .	
	Total. . . . .						Agresión . . . . .						Total. . . . .				Total. . . . .				Total general. . . .	
	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.
Trabajo. . . . .	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
De las Casas Consistoriales.	12	2	6	4	4	-	-	-	8	7	43	10	6	18	8	40	-	1	1	1	84	
De la Barceloneta. . . . .	7	-	-	-	-	-	2	-	28	8	35	7	1	3	5	16	1	-	1	1	52	
De Hostafranchs. . . . .	6	1	2	3	-	-	-	-	12	11	15	-	-	3	4	7	-	-	-	-	-	42
De Santa Madrona. . . . .	15	2	6	1	-	-	9	6	22	14	75	6	6	1	12	25	-	-	-	-	-	100
De la Universidad. . . . .	3	-	8	1	2	-	2	2	36	28	82	8	8	4	1	16	1	1	2	1	1	100
Del Parque. . . . .	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
De Gracia. . . . .	9	-	4	-	-	1	3	4	26	10	57	4	2	1	-	7	-	-	-	-	-	64
Del Taulat. . . . .	-	-	-	-	-	-	-	-	18	12	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30
De San Andrés. . . . .	-	1	2	-	-	3	-	7	4	17	2	-	2	2	8	-	1	1	1	1	1	24
De Sans-Las Corts. . . . .	-	-	-	1	-	-	-	-	3	4	8	-	2	1	4	7	-	-	-	-	-	15
De San Gervasio. . . . .	-	1	-	-	-	-	-	-	3	4	8	-	-	3	-	8	-	-	-	-	-	11
De San Martín. . . . .	1	1	2	-	-	1	-	7	8	20	1	1	1	2	5	-	-	-	-	-	-	25
Totales. . . . .	48	8	80	10	6	1	20	12	165	110	410	38	21	35	38	132	2	8	5	547		

## CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

## ESTADÍSTICA DEMOGRÁFICO-SANITARIA

DEFUNCIONES OCURRIDAS EN EL MES DE ABRIL DE 1907

		TOTAL		TOTAL
		V.	H.	
I.—ENFERMEDADES GENERALES				
1 Fiebre Tifoidea (tifo abdominal).	.	3	8	11
4 Caqueixa palúdica.	.	—	—	—
5 Viruela.	.	11	9	20
6 Sarampión.	.	5	4	9
7 Escarlatina.	.	1	—	1
8 Tos ferina ( <i>Coqueluche</i> ).	.	—	3	3
9 Difteria y Crup.	.	6	4	10
9 bis <i>De ellas</i> : Lífteria.	.	1	—	1
10 Grippe..	.	19	11	30
14 Disenteria.	.	—	1	1
17 Lepra.	.	—	—	—
18 Erisipela.	.	2	—	2
20 Infección purulenta y Septicemia.	.	4	3	7
23 Rabia.	.	—	—	—
26 Tuberculosis de la laringe..	.	1	—	1
27 " de los pulmones.	.	64	41	105
28 " de las meninges.	.	6	6	12
29 " abdominal.	.	1	2	3
30 Mal de Pott..	.	1	1	2
32 Tumores blancos.	.	1	—	1
33 Tuberculosis de otros órganos.	.	—	—	—
34 " generalizada.	.	6	1	7
35 Escrófula.	.	—	—	—
36 Sifilis.	.	2	2	4
36 bis Chancro blando	.	—	—	—
39 Cáncer y otros tumores malignos	de la cavidad bucal.	—	—	—
40 " del estómago, del hígado	.	10	7	17
41 " del peritoneo, de los intestinos y del recto.	.	2	1	3
42 " de los órganos genitales de la mujer.	.	—	5	5
43 " de los pechos..	.	—	—	—
44 " de la piel.	.	—	—	—
45 " de otros órganos y de órganos no especificados.	.	11	4	15
46 Otros tumores excepto los de los órganos genitales de la mujer.	.	1	1	2
47 Reumatismo articular agudo..	.	1	5	6
48 " crónico y Gota	.	—	2	2
50 Diabetes..	.	2	2	4
51 Bocio exoftálmico.	.	—	—	—
52 Enfermedad bronceada de Addison.	.	—	—	—
53 Leucemia	.	—	—	—
54 Anemia, Clorosis.	.	3	3	6
55 Otras enfermedades generales	.	2	—	2
56 Alcoholismo agudo ó crónico..	.	1	—	1
TOTAL.	.	167	126	293

		TOTAL	TOTAL
		V.	H.
<b>II.—ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO</b>			
Y DE LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS			
60 Encefalitis . . . . .	2	1	3
61 Meningitis simple. . . . .	50	21	71
62 Ataxia locomotriz progresiva. . . . .	—	—	—
63 Otras enfermedades de la médula espinal . . . . .	4	2	6
64 Congestión y hemorragia cerebrales. . . . .	42	24	66
65 Reblandecimiento cerebral. . . . .	7	7	14
66 Parálisis sin causa indicada. . . . .	2	2	4
67 Parálisis general . . . . .	1	—	1
68 Otras formas de enajenación mental. . . . .	—	—	—
69 Epilepsia. . . . .	1	—	1
70 Eclampsia (no puerperal). . . . .	—	—	—
71 Convulsiones de los niños. . . . .	11	4	15
72 Tétanos. . . . .	3	1	4
73 Corea. . . . .	—	—	—
74 Histerismo. . . . .	—	—	—
Otras enfermedades del sistema nervioso. . . . .	2	2	4
75 Enfermedades de los ojos y de sus anexos. . . . .	—	—	—
76 Enfermedades de los oídos. . . . .	—	1	1
<b>TOTAL.</b> . . . . .	125	65	190
<b>III.—ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO</b>			
77 Pericarditis . . . . .	—	—	—
78 Endocarditis aguda. . . . .	13	20	33
79 Enfermedades orgánicas del corazón . . . . .	48	59	107
80 Angina de pecho. . . . .	4	—	4
Afecciones de las arterias, ateroma, aneurisma, etc. . . . .	10	6	16
82 Embolia y Trombosis. . . . .	3	2	5
Afecciones de las venas (varices, hemorroides flebitis, etc.) . . . . .	—	—	—
84 Afecciones del sistema linfático (linfangitis, etc.). . . . .	—	1	1
85 Hemorragias. . . . .	—	1	1
Otras afecciones del aparato circulatorio. . . . .	—	—	—
<b>TOTAL.</b> . . . . .	78	89	167
<b>IV.—ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO</b>			
Afecciones de la laringe. . . . .	3	2	5
90 Bronquitis aguda. . . . .	44	39	83
91 " crónica . . . . .	13	13	26
92 Bronconeumonía. . . . .	75	69	144
93 Neumonía. . . . .	51	38	89
94 Pleuresia. . . . .	4	3	7
95 Congestión y apoplejía pulmonares. . . . .	3	3	6
96 Gangrena del pulmón. . . . .	—	1	1
97 Asma. . . . .	—	—	—

		TOTAL	TOTAL
		V.	H.
98	Enfisema pulmonar . . . . .	2	-
99	Otras enfermedades, aparato respiratorio (excepto la tisis). . . . .	—	1
	<b>TOTAL. . . . .</b>	<b>195</b>	<b>169</b>
			<b>864</b>
<b>V.—ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO</b>			
101	Afecciones de la laringe . . . . .	1	-
103	Ulcera del estómago. . . . .	2	4
104	Afecciones del estómago (excepto el cáncer). . . . .	3	1
105	Diarrea y Enteritis (menores de 2 años). . . . .	13	12
105 bis.	<i>De et/as:</i> la crónica . . . . .	4	5
106	Diarrea y Enteritis (de dos ó más años). . . . .	5	13
108	Hernias, obstrucciones intestinales. . . . .	6	4
109	Otras afecciones del intestino. . . . .	2	-
112	Cirrosis hepática. . . . .	4	3
113	Áculos biliares. . . . .	—	1
114	Otras afecciones del hígado. . . . .	1	1
116	Peritonitis simple (excepto la puerperal) . . . . .	1	5
118	Apendicitis y flemón de la fossa iliaca. . . . .	2	-
	<b>TOTAL. . . . .</b>	<b>44</b>	<b>49</b>
			<b>93</b>
<b>VI.—ENFERMEDADES DEL APARATO GÉNITO URINARIO Y DE SUS ANEXOS</b>			
119	Nefritis aguda. . . . .	—	—
120	Enfermedad de Bright. . . . .	17	11
123	Enfermedades de la vejiga. . . . .	2	—
124	Enfermedades de la uretra, absceso urinoso, etc. . . . .	—	—
125	Enfermedades de la próstata. . . . .	—	—
127	Metritis. . . . .	—	—
132	Otras enfermedades de los órganos genitales de la mujer. . . . .	—	—
	<b>TOTAL. . . . .</b>	<b>19</b>	<b>11</b>
			<b>30</b>
<b>VII —ESTADO PUERPERAL</b>			
135	Hemorragia puerperal. . . . .	—	—
136	Otros accidentes del parto . . . . .	—	1
137	Septicemia puerperal . . . . .	—	4
138	Albuminuria y eclampsia puerperales. . . . .	—	—
	<b>TOTAL. . . . .</b>	<b>—</b>	<b>5</b>
			<b>5</b>
<b>VIII.—ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO CELULAR</b>			
142	Gangrena. . . . .	—	—
143	Divieso, forúnculo. . . . .	—	1
144	Flemón, absceso caliente. . . . .	—	1
145	Otras enfermedades de la piel y de sus anexos. . . . .	1	—
	<b>TOTAL. . . . .</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
			<b>3</b>

	V.	H.	TOTAL	TOTAL
<b>IX.—ENFERMEDADES DE LOS ÓRGANOS DE LA LOCOMOCIÓN</b>				
146 Afecciones de los huesos (excepto la tuberculosis) . . . . .	2	4	6	
147 Enfermedades de las articulaciones . . . . .	1	—	1	
<b>TOTAL</b> . . . . .	3	4	7	
<b>X.—VICIOS DE CONFORMACIÓN</b>				
150 Vicios congénitos de conformación (excepto los nacidos muertos) . . . . .	2	4	6	
<b>TOTAL</b> . . . . .	2	4	6	
<b>XI.—PRIMERA INFANCIA</b>				
151 Debilidad congénita, ictericia y escleremia. . . . .	3	5	8	
152 Enfermedades peculiares de la 1. <sup>a</sup> infancia . . . . .	1	1	2	
153 Falta de cuidados. . . . .	—	—	—	
<b>TOTAL</b> . . . . .	4	6	10	
<b>XII.—VEJEZ</b>				
154 Debilidad senil. . . . .	2	4	6	
<b>TOTAL</b> . . . . .	2	4	6	
<b>XIII.—AFECCIONES PRODUCIDAS POR CAUSAS EXTERIORES</b>				
155 Suicidio por envenenamiento. . . . .	—	3	3	
159 Suicidio con arma de fuego. . . . .	—	—	—	
163 Otros suicidios. . . . .	—	—	—	
164 Fracturas . . . . .	—	—	—	
166 Otros traumatismos accidentales. . . . .	5	1	6	
167 Quemaduras . . . . .	—	2	2	
173 Inanición . . . . .	1	—	1	
174 Absorción de gases deletéreos. . . . .	2	—	2	
176 Otras violencias exteriores. . . . .	2	1	3	
<b>TOTAL</b> . . . . .	10	7	17	
<b>XIV.—ENFERMEDADES MAL DEFINIDAS</b>				
177 Hidropsia . . . . .	—	—	—	
178 Muerte repentina. . . . .	—	—	—	
179 Causas de defunción no especificadas ó mal definidas. . . . .	6	—	6	
<b>TOTAL</b> . . . . .	6	—	6	
<b>TOTAL GENERAL</b> . . . . .	656	541	1197	

El Jefe,

E. O. Raduá

## CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

## ESTADÍSTICA DEMOGRÁFICO-SANITARIA

DEFUNCIONES POR CAUSAS Y SEXOS OCURRIDAS EN BARCELONA DURANTE EL MES  
DE ABRIL DE 1907

CAUSAS DE LAS DEFUNCIONES NOMENCLATURA INTERNACIONAL ABREVIADA	DISTRITOS MUNICIPALES										RESUMEN				
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	Mos- quitos	V.	H.	T.O- TAL	
Fiebre tifoidea (tifus abdominal)	1	—	1	1	2	4	—	—	—	—	2	3	8	11	
Tifus exantemático.. . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Fiebres intermitentes y caque- xia palúdica.	—	—	—	—	—	—	6	—	—	—	—	—	—	—	
Viruela.. . . . .	5	2	—	—	—	—	—	—	—	—	4	8	11	9	
Sarampión.. . . . .	1	—	2	—	2	2	—	—	—	—	2	—	5	4	
Escarlatina.. . . . .	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	
Coqueluche.. . . . .	—	—	—	—	1	1	1	—	—	—	—	—	3	3	
Difteria y crup.. . . . .	4	—	—	1	1	1	2	—	—	2	1	—	7	4	
Gripe.. . . . .	5	2	2	—	3	5	2	5	2	3	1	19	11	30	
Cólera asiático.. . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Cólera nostras.. . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Otras enfermedades epidémicas..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Tuberculosis pulmonar.. . . .	4	5	6	4	11	13	9	8	3	3	39	64	41	105	
Id. de las meninges.. . . . .	1	—	1	—	—	2	—	—	—	1	4	6	6	12	
Otras tuberculosis.. . . . .	1	—	—	—	1	1	2	—	—	1	8	10	4	14	
Sífilis.. . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Cáncer y otros tumores malignos..	9	4	3	2	1	9	7	8	1	1	8	24	16	40	
Meningitis simple.. . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Congestión, hemorragia y re- blandecimiento cerebral.. . . .	4	6	6	6	9	9	12	7	5	3	18	49	31	80	
Enfermedades orgánicas del co- razón.. . . . .	7	7	10	8	10	20	12	8	6	4	15	48	59	107	
Bronquitis aguda.. . . . .	7	10	5	5	10	8	23	6	1	7	1	44	3	88	
Id. crónica.. . . . .	—	2	2	—	3	—	2	3	2	4	9	13	14	27	
Pneumonía.. . . . .	4	7	3	7	8	15	14	11	10	7	8	51	35	89	
Otras enfermedades del aparato respiratorio.. . . . .	13	18	10	9	26	19	30	13	10	8	9	87	78	165	
Afecciones del estómago (menos cáncer).. . . . .	2	1	—	—	—	3	2	1	—	—	1	5	5	10	
Diarrea y enteritis.. . . . .	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Id. en menores de dos años..	3	1	1	2	7	4	11	2	2	—	1	17	17	34	
Hernias, obstrucciones intesti- nales.. . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Cirrosis del hígado.. . . . .	1	—	—	1	1	2	2	—	—	1	2	8	4	10	
Nefritis y mal de Bright.. . . .	—	1	2	4	2	7	4	1	—	2	5	4	5	7	
Otras enfermedades de los riñó- nes, de la vejiga y sus anexos..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Tumores no cancerosos y otras enfermedades de los órganos genitales de la mujer.. . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Septicemia puerperal (fiebre, pe- ritonitis, flebitis puerperal)..	—	—	—	—	2	1	—	—	1	—	—	—	4	4	
Otros accidentes puerperales..	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	
Debilidad congénita y vicios de conformación.. . . . .	1	—	1	2	3	2	2	—	—	—	3	5	4	14	
Debilidad semil.. . . . .	—	1	1	1	—	—	1	1	—	1	—	2	4	6	
Suicidios.. . . . .	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	2	—	3	3	
Muertes violentas.. . . . .	—	1	—	—	2	—	—	—	1	2	8	10	4	14	
Otras enfermedades.. . . . .	13	13	11	11	14	25	22	15	6	13	6	95	89	179	
Enfermedades desconocidas o mal definidas.. . . . .	1	2	—	1	—	—	—	1	—	—	1	6	—	6	
Total general.. . . . .	89	86	78	73	121	166	182	24	55	75	183	1197	656	541	1197

El Jefe,  
E. O. Raduá

## CUERPO MÉDICO MUNICIPAL — ESTADÍSTICA DEMOGRÁFICO-SANITARIA

## **Matrimonios.—Abril de 1907**

**CLASIFICACIÓN SEGÚN LA EDAD Y ESTADO CIVIL DE LOS CONTRAYENTES**

## NACIMIENTOS SEGÚN SEXO Y CONDICIÓN CIVIL POR DISTRITOS

DISTRITOS	NACIDOS VIVOS				Total	NACIDOS MUERTOS				Total		
	LEGÍTIMOS		ILEGÍTIMOS			LEGÍTIMOS		ILEGÍTIMOS				
	V.	H.	V.	H.		V.	H.	V.	H.			
Nesocomios.. . . . .	2	5	33	18	58	—	—	1	—	1		
1. <sup>o</sup> . . . . .	46	54	1	—	95	2	1	—	1	4		
2. <sup>o</sup> . . . . .	41	47	—	2	90	1	3	—	—	4		
3. <sup>o</sup> . . . . .	40	16	—	2	68	2	1	—	—	3		
4. <sup>o</sup> . . . . .	57	39	—	—	96	9	4	—	4	17		
5. <sup>o</sup> . . . . .	53	51	7	5	116	7	4	1	—	12		
6. <sup>o</sup> . . . . .	82	57	4	2	145	8	1	—	1	10		
7. <sup>o</sup> . . . . .	103	96	6	2	210	5	8	2	1	16		
8. <sup>o</sup> . . . . .	70	48	1	—	119	—	2	1	—	3		
9. <sup>o</sup> . . . . .	58	27	—	—	80	2	2	—	1	5		
10. <sup>o</sup> . . . . .	48	40	—	—	88	5	2	—	—	7		
Totales. . . . .	592	490	52	31	1165	41	38	5	8	82		

**El Jefe,**  
**E. O. Raduá.**

# ASILo DEL PARQUE

RECONOCIMIENTOS PRACTICADOS POR LOS FACULTATIVOS DEL DISPENSARIO ANEXO  
*durante el mes de Abril de 1907*

	TURNO				Total de reconocimientos.	DIAS que representan los convencionales.	Hasta 5 años.	EDAD				ESTADO CIVIL					
	FIJO	Nocturno.	Convencional.	Indefinido.				De + de 5 á 15.	De + de 15 á 25.	De + de 25 á 40.	De + de 40 á 50.						
Varones.	491	—	—	—	491	—	6	27	189	112	121	81	14	42	429	24	38
Hembras.	84	—	—	—	84	—	21	14	9	14	16	6	8	1	27	39	18
TOTALES.	575	—	—	—	575	—	27	41	148	126	137	37	17	43	456	63	56
														Solteros, comprue nidos todas edades			
														Casados,			
														Vindos.			

NATURALEZA																									
	NACIONALES						EXTRANJEROS																		
	Catalanes.	Aragonenses.	Valencianos.	Andaluces.	Castellanos.	Gallegos	Vascos-navarros.	Murcianos.	Extremenos.	Leoneses.	Asturianos.	Isleños.	Franceses.	Italianos.	Resto de Europa.	Antillanos.	Africanos.	Asiáticos.	Americanos.	Venéto-silvios.	Sarria.	Tifia.	Oftalmias contagiosas.	Baños ordenados.	Desinfecciones ordeneadas.
Varones.	140	80	73	12	66	80	2	6	4	2	2	6	26	3	2	1	2	2	2	4	8	1	4	491	16
Hembras.	18	6	6	2	6	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	84	-	-
TOTALES.	158	86	79	14	72	126	2	6	4	2	2	6	26	3	2	1	2	2	2	4	8	1	4	575	16

**MOVIMIENTO** de enfermos y accidentes asistidos por los Médicos Municipales en las Casas Consistoriales y Tenencias de Alcaldía de Barcelona durante el mes de Diciembre de 1906

Enfermedades en tratamiento del mes anterior.	Enfermos y accidentes asistidos durante el mes actual.			Altas de asistencia a enfermos y accidentes durante el mes			Clasificación de los accidentes socorridos durante el mes.			Asistencia a					
	Varones.	Hembras.	Total	Por curación.	Por asistencia privada u otras causas.	Por traslado a hospitales.	Por fallecimiento.	Total	Existencia de enfermos para el mes próximo.	Fortuitos.	A mano airada.	Voluntario(s).	Embarazados.	Partos.	
1019	1887	1711	3098	1416	358	220	96	2058	1010	894	115	3	52	78	

Clasificación de las enfermedades asistidas durante el mes de Noviembre de 1906

INFECCIOSAS Y CONTAGIOSAS						COMUNES						afecciones	
						Localizadas en el aparato						por	
Viruela.	Difteria.	Tifoideas.	Puerperales.	Patúdicas.	Tuberculosas.	Otras infec- cias y conta- giosas.	Circulatorio.	Respiratorio.	Génito-urinario	Locomotor.	Digestivo.	Cerebro-espinal	Traumatismo.
49	2	82	7	12	148	601	95	479	100	55	883	154	22
												sin localizar ó de- mas enfermedades de los comunes.	2
												Intoxicación.	
												Infermedades dominantes	

# ASISTENCIA PÚBLICA Y DESINFECCIÓN

*Servicios prestados por el Cuerpo Médico Municipal de Barcelona durante el mes de Abril de 1907*

LOCALES	Béridos auxiliados.		Operaciones prácticas	Visitas gratuitas en el local.	Visitas á domicilio	RECONOCIMIENTOS		Certificaciones é informes.	Auxilios á embriagados.	Vacunaciones.	Servicios varios.	Totales parciales.
	Á personas	Á personas alienadas										
Dispensario Casas Consistoriales . . .	84	8	713	12	57	1	225	11	120	—	—	1231
Id. de la Barceloneta . . .	52	25	216	31	58	2	—	2	38	19	—	2343
Id. de Hostafranchs . . .	42	5	1050	3	58	—	—	6	51	3	—	1218
Id. de Santa Madrona . . .	100	—	1892	16	215	—	67	2	441	—	—	2733
Id. de la Universidad . . .	100	6	905	35	153	1	20	6	108	30	—	1374
Id. del Parque . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Id. de Gracia . . .	64	19	1003	9	—	—	120	5	48	19	—	1287
Id. del Taulat . . .	30	2	269	2	2	—	34	2	70	2	—	413
Id. de San Andrés . . .	24	13	738	—	28	3	26	3	49	—	—	884
Id. de Sans-Las Corts . . .	15	12	627	18	5	—	27	1	74	6	—	785
Id. de San Gervasio . . .	11	4	101	3	7	—	7	3	5	15	—	256
Id. de San Martín . . .	25	13	460	2	3	—	76	2	60	5	—	646
Asilo del Parque . . .	—	—	3420	—	—	1	19	—	7	—	—	3447
Casa Lactancia . . .	—	—	346	—	97	—	—	—	—	9900	—	10343
Beneficencia domiciliaria . . .	37	3	—	19406	17	—	987	—	—	164	—	20614
Hospital de Casa Antúnez . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<b>TOTALES GENERALES . . .</b>	<b>584</b>	<b>110</b>	<b>13740</b>	<b>19537</b>	<b>700</b>	<b>8</b>	<b>1618</b>	<b>43</b>	<b>1071</b>	<b>10163</b>	<b>47574</b>	

Servicios de vacunación y revacunación durante el mes Abril 1907

CENTROS	VACUNACIONES	Certificados expedidos.....			Resultados			REVACUNACIONES			Resultados										
		Ignorado.			Negativo.			Hembras.			Varones.										
		Positivo.																			
Dispens.º Casas Consist.,	25	38	7	1	—	81	34	44	24	—	57	6	25	20	51	23	28	7	5	39	110
Idem de la Barceloneta.,	11	12	5	2	—	30	14	16	—	—	30	1	7	—	8	4	4	—	—	8	—
Idem de Hostafrancs.,	16	25	4	1	—	46	19	27	11	2	33	—	4	1	5	2	3	—	—	5	—
Idem de Santa Madrona.,	96	137	67	16	7	412	217	195	13	—	289	15	10	4	29	17	12	—	—	29	54
Idem de la Universidad.,	28	27	12	—	—	67	34	33	14	—	53	12	17	10	39	17	22	—	6	33	16
Idem del Parque.,	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Idem de Gracia.,	17	13	4	—	—	34	16	18	8	—	26	1	11	2	14	8	6	—	—	14	10
Idem de San Martín.,	11	28	6	1	—	46	21	25	—	—	46	4	10	—	14	14	—	—	—	14	74
Idem del Taulat.,	—	45	15	7	3	—	70	30	31	—	—	70	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Idem de San Andres.,	4	29	11	4	1	49	26	23	27	—	22	—	1	1	2	1	1	1	—	1	26
Idem de Sans-Las Cortz.,	25	26	7	3	4	65	38	27	7	1	57	—	8	1	9	7	2	8	1	—	86
Idem de San Gervasio.,	—	5	—	—	5	3	2	1	—	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Laboratorio Microbiológico.	17	15	5	3	6	43	16	30	21	—	25	2	2	4	8	2	6	5	3	21	
Asilo del Parque.,	—	—	—	—	—	7	7	5	2	—	7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	7
Beneficencia domiciliaria.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
TOTALES . . . . .	370	135	13	25	958	485	473	126	3	829	41	25	43	19	95	84	21	12	146	405	

Servicios prestados por el Laboratorio Microbiológico durante el mes de Abril de 1907

Sección de vacunación

Consultas de personas mordidas por animales 78.—Personas vacunadas contra la rabia 20.—Curaciones de heridas causadas por animales 83.—Perros devueltos á sus dueños pagando la multa 143.—Perros asfixiados 294.—Perros entregados á la Facultad de Medicina 000.—Animales conducidos por sus dueños á las perreras del Instituto para ser observados 42.—Individuos vacunados contra la viruela 46.—Suero antidiártico entregado para los Dispensarios Municipales (tubos) 80.—Vacuna entregada al Decanato para los Dispensarios municipales (tubos) 600.

Sección bacteriológica

Análisis bacteriológicos de substancias alimenticias 21.—Análisis bacteriológico de productos patológicos 17.—Análisis bacteriológico de aguas 12.

Sección química

Análisis químico de substancias alimenticias 63.—De estos resultan: Buenos 58.—Sofisticados no nocivos 5.—Sofisticados nocivos 00.—Al Cuerpo Médico Municipal 0.—Al Parque Zoológico 00.—A la Administración municipal de Rentas 00.

# DEMOGRAFÍA MÉDICA DE BARCELONA

COMPRENDIENDO LAS POBLACIONES AGREGADAS)

**ESTADO** de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal, durante el mes de Abril 1907.

## ENFERMEDADES INFECTOSAS Y CONTAGIOSAS

CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERIODOS DE LA VIDA

		Totales generales.																						
		Totales parciales.						Totales generales.																
		V. . . . .			H. . . . .			V. . . . .			H. . . . .													
Dece- res- tud.	De más de 30 años.	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .											
Senec- tud.	De más de 60 a 80.	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .											
Virill- dad.	De más de 40 a 60.	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .											
Virill- dad.	De más de 25 a 40.	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .											
Puber- tad.	De más de 15 a 20.	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .											
Nibili- dad.	De más de 20 a 25.	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .											
Transi- ción.	De más de 5 a 6 años.	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .											
I. <sup>a</sup> den- tición.	Hasta 5 m.	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .											
2. <sup>a</sup> den- tición.	6 a 15..	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .											
Modifi- cación	7. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .	V. . . . .	H. . . . .											
Enferme- dades puer- perales . . .	Altas . . . . .	1	8	6	4	12	—	1	—	1	—	—	—											
Sarco- titis . . . . .	Muertos . . . . .	1	6	4	2	3	2	1	1	—	—	—	—											
Enferme- dades tifo- deas . . . . .	En tratamiento . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—											
Enferme- dades palúdi- cas . . . . .	Altas . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—											
Disen- teria . . . . .	Muertos . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—											
Sifilis . . . . .	En tratamiento . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—											
Gripe . . . . .	Altas . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—											
Hidrofobia . . . . .	Muertos . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—											
Tuber- culosis . . . . .	En tratamiento . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—											
Cólera . . . . .	Altas . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—											
Otras enfer- medades infec- tivas y con- tagiosas . . . . .	Muertos . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—											
<b>Totales parciales . . . . .</b>	<b>5</b>	<b>51</b>	<b>13</b>	<b>79</b>	<b>61</b>	<b>57</b>	<b>46</b>	<b>48</b>	<b>7</b>	<b>57</b>	<b>29</b>	<b>40</b>	<b>97</b>	<b>135</b>	<b>68</b>	<b>89</b>	<b>19</b>	<b>25</b>	<b>1</b>	<b>465</b>	<b>51</b>	<b>926</b>		
Enfermedades comunes . . . . .	Altas . . . . .	10	12	107	91	57	29	37	23	26	35	11	40	50	122	45	100	2	42	1	8	559	497	856
Enfermedades comunes . . . . .	Muertos . . . . .	4	1	16	10	1	1	3	—	—	6	4	34	101	66	121	7	3	9	1	1	32	28	60
<b>Totales parciales . . . . .</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>162</b>	<b>152</b>	<b>77</b>	<b>50</b>	<b>70</b>	<b>68</b>	<b>33</b>	<b>42</b>	<b>16</b>	<b>37</b>	<b>7</b>	<b>80</b>	<b>84</b>	<b>223</b>	<b>118</b>	<b>24</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>260</b>	<b>470</b>	<b>73</b>	
<b>Totales generales . . . . .</b>	<b>5</b>	<b>22</b>	<b>265</b>	<b>281</b>	<b>138</b>	<b>107</b>	<b>116</b>	<b>111</b>	<b>73</b>	<b>129</b>	<b>46</b>	<b>120</b>	<b>181</b>	<b>358</b>	<b>186</b>	<b>313</b>	<b>78</b>	<b>123</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>1161</b>	<b>1526</b>	<b>2642</b>	

## RESUMEN

TOTALES PARCIALES																						
DE ENFERMEDADES INFECTOSAS																						
TOTALES PARCIALES																						
DE ENFERMEDADES COMUNES . . .																						
Totales generales . . . . .	5	5	103	79	61	57	46	43	37	57	29	40	97	135	68	89	19	25	1	465	531	296

Número de visitas efectuadas á estos enfermos, 19,406.—Han pasado al Hospital de Santa Cruz, 56.—Han pasado á la asistencia particular, 18.—Han pasado al Asilo del Parque, 0.—Operaciones practicadas, 3.—Certificaciones libradas, 937.—Servicios efectuados por los señores Auxiliares prácticos, 122.—Servicios prestados por los Camilleros del Decanato, 79.—Id. id. por las Comadronas municipales, 708.—Id. id. por los Dentistas, 0.—Inyecciones de suero y otros medicamentos, 32.—Niños asistidos en la Casa Lactancia, 97.—Litros de leche suministrados á dichos niños 9,600

# DEMOCRACIA MEDICA DE BARCELONA

52

## Servicios prestados por la Sección 2.<sup>a</sup>, ó de Higiene práctica durante el mes de Abril de 1907

ENFERMEDADES QUE MOTIVARON LOS SERVICIOS	Desinfección doméstica					Ropas sometidas a gases antisépticos 5709
	Respiratorias	Soluciones	Ropas	Brutación de		
<b>ÓBITOS</b>						
Cáncer . . . . .	1	1	1	—	1	Ropas sometidas a gases antisépticos 5709
Coqueluche . . . . .	2	1	1	—	—	Ropas esterilizadas con calor húmedo en la estufa Geneste 8779
Crup . . . . .	—	—	—	—	—	Objetos desinfectados en la cámara de fumigación 18885
Catarro gástrico. . . . .	—	—	—	—	—	Objetos destruidos por el fuego en el horno Inodoro 72
Difteria . . . . .	11	10	10	—	3	Servicios en el asilo del Parque y cementerios, asilos nocturnos y anti-tuberculosis y hospital 824
Escarlatina.. . . . .	—	—	—	—	—	Hospital de infeciosos. . . . .
Edema glótis . . . . .	2	2	2	—	2	Delegaciones de policía. . . . . 58
Fiebre infecciosa. . . . .	2	2	2	—	2	Pisos desalquilados y habitaciones. . . . . 16
Garrotillo. . . . .	1	1	1	—	1	TOTAL . . . . . 23336
Fiebre tifoidea. . . . .	14	14	14	—	9	
Gripe. . . . .	26	19	19	—	6	
Enterocolitis. . . . .	—	—	—	—	—	
Meleno. . . . .	1	1	1	—	1	
Mal de Pot. . . . .	1	1	1	—	1	
Nefritis. . . . .	1	1	1	—	1	
Meningitis. . . . .	1	1	1	—	1	
Laringitis. . . . .	1	1	1	—	1	
Otras infecciosas . . . . .	11	10	10	—	4	
Pulmonía. . . . .	—	—	—	—	—	
Peritonitis.. . . . .	2	2	2	—	—	
Puerperal . . . . .	6	6	6	—	3	
Sarampión.. . . . .	9	8	8	—	4	
Pneumofínia. . . . .	1	1	1	—	1	
Tuberculosis. . . . .	87	72	72	—	45	
Viruela . . . . .	18	16	16	—	8	
<i>Totales</i> . . . . .	198	170	170	—	39	
<b>ENFERMOS</b>						
Coqueluche. . . . .	31	13	3	—	1	
Difteria . . . . .	7	25	1	—	1	
Fiebre infecciosa. . . . .	—	—	—	—	—	
Fiebre tifoidea. . . . .	10	43	7	—	6	
Escarlatina.. . . . .	11	12	2	—	2	
Erisipela. . . . .	5	13	5	—	2	
Gripe. . . . .	—	—	—	—	—	
Meningitis. . . . .	1	2	—	—	—	
Sarampión.. . . . .	42	125	83	—	17	
Otras infecciosas . . . . .	7	1	4	—	1	
Tuberculosis. . . . .	18	73	9	—	4	
Viruela . . . . .	14	530	104	—	34	
<i>Totales..</i> . . . . .	280	907	168	—	68	
<b>TOTALES GENERALES.</b> . . . . .	428	1077	388	—	161	Prendas entregadas Asilo del Parque

## INSTRUCCIÓN

BIBLIOTECAS	N.º de volúmenes	Número de concurrentes	Volumenes consultados,	OBRAS							
				Volumenes servidos a señoras.	Teología.	Jurisprudencia.	Ciencias y Artes	Bellas Letras.	Historia.	Encyclopedias y periódicos.	Manuscritos.
Universidad. . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Arús. . . . .	81000	1001	1233	5	—	—	—	—	—	—	—